

様式第1号(第4条関係)

大東市再生資源集団回収実施団体登録申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

大東市長 様

(申請者) 団体名 大東地区子ども会  
 代表者住所 大東市谷川〇 - 〇 - 〇  
 代表者氏名 大東 太郎  
 電話番号 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

大東市再生資源集団回収奨励金交付... 回収実施団体の登録を申請します。

20世帯以上必要です。できるだけ実際に回収している世帯数を記入してください。

再生資源集団

団体名	大東地区子ども会		
世帯数	120 世帯		
回収予定日	毎月第 3 回目の 日曜日 その他 ( )		
奨励金対象品目 (回収する品目を ○で囲む)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 新聞紙 <input checked="" type="checkbox"/> 2 雑誌 <input checked="" type="checkbox"/> 3 ダンボール <input checked="" type="checkbox"/> 4 紙パック <input type="checkbox"/> 5 古布 <input type="checkbox"/> 6 紙製容器包装		
回収業者	名称	谷川紙業	
	所在地	大東市谷川△ - △ - △	
	電話番号	□□□ - □□□□	
	付	印	

古紙回収業者の方と話し合っ  
て決めてください。

回収している品目を○で囲んで  
ください。

※市役所記入欄